

T116/20



ESERCIZIO 20 20

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 371

TELEMAR SPA

ISPE, E COMANDO LIGONARI

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2020	371	29/01/2020			1.072,38

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

TELEMAR S.p.A.

via G.Melisurgo, 4

80133 NAPOLI (NA)

Partita IVA: 00878161009 C.F. 00394550586

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: millesettantadue e 38 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

INTESA SAN PAOLO FILIALE 50073

IBAN: IT13W0306905183100000002069

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 38712/F del 24/10/2019

PAGAMENTO FATTURE N.37191/F CIG Z62296AE87, 38714/F CIG Z5B2A3D392, 38712/F CIG
Z5B2A3D392

IMPORTO LORDO	1.072,38
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	1.072,38

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
	1.072,38		
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1443068909 Data SDI: 13/08/2019 15:15

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Compagnia Generale Telemar S.p.A. con socio unico Viale Tiziano, 19 00196 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT00878161009 Cod. Fiscale: 00394550566 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJPTT

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	37191/F	2019-08-13	EUR 753,96
Causale			
ORDINE N. OACE000355-ZB2296AE87 PER SERVIZI SULLA M/N CLODIA - INVIU COME DA COMPROVANTE ALLEGATO N. 100 / LID / ISP / 2018 DEL 30/07/2019			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord. OACE000355 CIG ZB2296AE87						
S00623	NAVY/VHF/120 VHF Antenna Bantoni 156 - 163 MHz AswTriga Normale #NO# AswConCont 700317	Numero	1	110,00	110,00	22 %
S00530	Inox Pipe 180mm - dia 20mm - 1" gas per VHF Antenna AswTriga Normale #NO# AswMetric AswConCont 700317	Numero	1	10,00	10,00	22 %
ITD1	ORA NORMALE AswTriga Normale #NO# AswConCont 700203	ORE	4	87,00	348,00	22 %
ITD4	ORA VIAGGIO AswTriga Normale #NO# AswConCont 700203	ORE	2	75,00	150,00	22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0102# AswTriga Informazioni documento #ID# AswDestB2B Recipient #5WKJPTT# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita diretta #CDD01# AswCarDoc Vendita Merce/Beni #CDD07# AswCarDoc Vendita Servizi #CDD08# AswTipoPag Rimessa Diretta #TPD02# 1.00					22 %

Dati Riepilogo					
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Importabile	Imposta		
S (scissione del pagamento) VENDITA - Aliquota 22 %	22 %	618,00	135,96		
Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-10-13	EUR 618,00	INTESA SANPAOLO - ROMA C/C 10/2069	IT660306903248100000005220

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 703163

Versione Style 2.5



FATTURA Ufficio Emittente: ROMA
INVOICE

SPETTABILE
MESSRS

NUMERO DATA
NUMBER DATE
37191/F 13/08/2019

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

CODICE CLIENTE CUSTOMER CODE	CODICE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO CODE AND TERMS OF PAYMENT	CODICE FISCALE VAT CODE / Id No.
050868	1021 - RIM. DIRETTA 60 GG. DF.	IT00146330733

ORDINE N. OACE000355-Z62296AE87
PER SERVIRE SULLA M/N CLODIA - IWUJ
COME DA COMPROVANTE ALLEGATO N. 100 / LID / ISP / 2019 DEL 30/07/2019

(Rif: 700203)

DESCRIZIONE DESCRIPTION	VALUTA CURRENCY	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO AMOUNT
S00623 NAVY/VHF/120 VHF Antenna Banten 156 - 163 MHz (Rif: 700317)	EUR	1,00	110,00	110,00
S00530 Inox Pipe 180mm - dia 26mm - 1" gass for VHF Antenna (Rif: 700317)	EUR	1,00	10,00	10,00
IT01 ORA NORMALE (Rif: 700203)	EUR	4,00	87,00	348,00
IT04 ORA VIAGGIO (Rif: 700203) ** Scissione dei pagamenti art. 17-ter **	EUR	2,00	75,00	150,00
Contributo CONAI assolto ove dovuto (D.L. 22/97) PAG 1/1				
IMPONIBILE TAXABLE AMOUNT 618,00	ALIQUOTA RATE 22%	IMPOSTA TAX (EUR 135,96)	135,96 ALIQUOTA 22 %	

REMIT PAYMENT TO:

INTESA SAN PAOLO - VIA FLAMINIA, 478-480 - 00191 - ROME - ITALY

PAYMENT IN EURO:

PAYMENT IN USD:

IT66 D030 6903 2481 0000 0005 220

IT43 B030 6903 2481 6100 9330 645

BIC BCI TIT MM

BIC BCI TIT MM

EUR 753,96

TOTALE FATTURA
TOTAL INVOICE AMOUNT

 TELEMAR A Marlink Group Company	Rapporto di ispezione Survey report		Commessa N. Work Order N.	100 / LID / BA / 19
			Data Date	30/07/2019
			Pagina Page	1 / 1

Armatore Owner		AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO		Nom. Int. / Nome nave Call Sign / Ship Name		IWUJ / CLODIA	
Agente Ship Agent		Assistenza richiesta da Service required by		comandante		Porto Harbour	
Tipo Nave Type of vessel		SMALL PASSENGER CRAFT		Bandiera Flag		ITALY	
IMO Number		8967785		Garanzia Guarantee		NO	
Stazione radio gestita da Radio contracting company		IU03		Registro Register		PTT	

Approved Description:
Substance and Quantity

Costruttore <i>Manufacturer</i>	Famiglia <i>Equipment Family</i>	Apparato <i>Equipment Model</i>	Numero di serie <i>Serial number</i>
SAILOR	RADIO SURVEY	STAZIONE RADIO RTE	

Avaria segnalata e lavoro eseguito
Fault reported and service carried out

PRESTATA ASSISTENZA AL FUNZIONARIO DEL MISE PER L'ISPEZIONE RADIO ANNUALE.
PROVATO IL VHF/DSC DI BORDO ED EFFETTUATO TEST ANNUALE ALL' AIS. PROVE REGOLARI.

RISULTA INTERNOTTA L'ANTENNA STILO UHF. VENE SOSTITUITA. *AK*

Materiale in avaria Defective parts	Not Applicable
--	----------------

Downloaded from <http://ml.oxfordjournals.org/> by [\${}^{\text{IP}}\$] on [\${}^{\text{Date}}\$]. See the Terms and Conditions (<http://ml.oxfordjournals.org/page/termsandconditions>) on Oxford Journals.

[illegible]

A - Materiale montato da scorte di bordo / Taken from ship stores

Mod C n.

B - Fornito da magazzino / Supplied from stock

C - Fornit per scorta / Supplied as spares

[illegible]

H & S	01	02	03:X	04
Il lavoro è stato regolarmente completato ? Si Work has been completed satisfactorily ? Yes				

II Tecnico



Il comando di bordo



Mittente	Destinatario
Compagnia Generale Telemar S.p.A. con socio unico Viale Tiziano, 19 00196 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT00878161009 Cod. Fiscale: 0039450586 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: SWKJP77

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	37191/F	2019-08-13	EUR 753,96
Causale ORDINE N. QACE000355-262296AE87 PER SERVIZIO SULLA MW CLODIA - INVUJ COME DA COMPROVANTE ALLEGATO N. 100 / LD / ISP / 2019 DEL 30/07/2019			

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Orig. QACE000355 - CIG 262296AE87						
S00623	NAVY/VHF/120 VHF Antenna Bantlen 156 - 163 MHz AswTriga Normale #NO# AswConCont 700317	Numero	1	110,00	110,00	22 %
S00530	Inox Pipe 180mm - dia 28mm - 1" pass for VHF Antenna AswTriga Normale #NO# AswMatric. AswConCont 700317	Numero	1	10,00	10,00	22 %
IT01	ORA NORMALE AswTriga Normale #NO# AswConCont 700203	ORE	4	87,00	348,00	22 %
IT04	ORA VIAGGIO AswTriga Normale #NO# AswConCont 700203	ORE	2	75,00	150,00	22 %
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0102# AswTriga Informazioni documento #ID# AswDestB2B Recipient #SWKJP77# AswTipoDoc Fattura #TP001# AswCarDoc Vendita diretta #CD01# AswCarDoc Vendita Merce/Beni #CD07# AswCarDoc Vendita Servizi #CD08# AswTipoPag Rimessa Diretta #TP02# 1.00					22 %

Dati Riporto	Al. IVA	Imponibile	Imposta
Natura/Esigibilità IVA 5 (scissione del pagamento) VENDITA - Aliquota 22 %	22 %	618,00	135,96

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo	Bonifico	2019-10-13	EUR 618,00	INTESA SANPAOLO - ROMA C/C 10/2069	IT6603089032491000000005220

Dati Trasmittente: IT10205790152 - Progressivo Invio: 703163

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 14 AGO. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 29-01-2020 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 02 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 02 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

OAREA TECNICA - GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: ELODIA

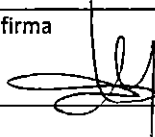
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

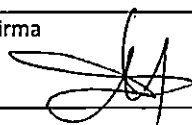
DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	SENZA PROTOCOLLO INVIATO A CONTRATTI		SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	C	DACE 355	2/8/19	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata"					
10. Altri documenti: RAPPORTO DI LAVORO	SI	C			SI

Controllo eseguito da:	firma 	Data 02 OTT. 2019	Note:
------------------------	--	----------------------	-------

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 37191	Data fattura: 13/8/2018	Importo: 618,00
-----------------------	--------------------	-------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 02 OTT. 2019
---------------------	--	----------------------

PREVENTIVO Ufficio Emittente: ROMA
QUOTATION

SPETTABILE
MESSRS

NUMERO
NUMBER

DATA
DATE

298/F

01/08/2019

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

CODICE CLIENTE
CUSTOMER CODE

050868

CODICE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO
CODE AND TERMS OF PAYMENT

1021 - RIM. DIRETTA 60 GG. DF.

PREVENTIVO
QUOTATION

RIF.: VS. ORDINE D'ACQUISTO N.
PER SERVIRE SULLA M/N CLODIA - IWUJ
COME DA COMPROVANTE ALLEGATO N. 100 / LID / ISP / 2019 DEL 30/07/2019

DESCRIZIONE DESCRIPTION		VALUTA CURRENCY	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO AMOUNT
S00623	NAVY/VHF/120 VHF Antenna Banten 156 - 163 MHz	EUR	1,00	110,00	110,00
S00530	Inox Pipe 180mm - dia 26mm - 1" gass for VHF Antenna	EUR	1,00	10,00	10,00
IT01	ORA NORMALE	EUR	4,00	87,00	348,00
IT04	ORA VIAGGIO	EUR	2,00	75,00	150,00
PAG 1/1					
IMPONIBILE TAXABLE AMOUNT		ALIQ. RATE	IMPOSTA TAX	ALiquota 22 %	
618,00		22%	135,96 (EUR 135,96)		

EUR 753,96

TOTALE PREVENTIVO
TOTAL QUOTATION AMOUNT

 TELEMAR A Marlink Group Company	Rapporto di ispezione Survey report 	Commessa N. Work Order N.	100 / LID / BA / 19
		Data Date	30/07/2019
		Pagina Page	1 / 1

Armatore Owner	AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO		Nom. Int. / Nome nave Call Sign / Ship Name	IWUJ / CLODIA			
Agente Ship Agent	---		Assistenza richiesta da Service required by	comandante	Porto Harbour	TARANTO	
Tipo Nave Type of vessel	SMALL PASSENGER CRAFT			Bandiera Flag	ITALY		
IMO Number	8967785		Garanzia Guarantee	NO		Data installazione Installation date	
Stazione radio gestita da Radio contracting company					iu03	Registro Register	PTT

Apparati e descrizioni Equipment and description			
Costruttore Manufacturer	Famiglia Equipment Family	Apparato Equipment Model	Numero di serie Serial number
SAILOR	RADIO SURVEY	STAZIONE RADIO RTF	
Avaria segnalata e lavoro eseguito Fault reported and service carried out			
PRESTATA ASSISTENZA AL FUNZIONARIO DEL MISE PER L'ISPEZIONE RADIO ANNUALE. PROVATO IL VHF/DSC DI BORDO ED EFFETTUATO TEST ANNUALE ALL' AIS. PROVE REGOLARI. RISULTA INTERNOTTA L'ANTENNA STILO VHF. VIENE SOSTITUITA.			
Materiale in avaria Defective parts		Not Applicable	

Descrizione materiali utilizzati Materials used			Quantità Quantity		
Codice Code	Descrizione materiale Material description	Numero di serie Serial number	A	B	C
	BARTEN VHF DC/TA			1	
A - Materiale montato da scorta di bordo / Taken from ship spares			Mod C n.		
B - Fornito da magazzino / Supplied from stock					
C - Forniti per scorta / Supplied as spares					

Tempi Time										
Data Date	Data fine End date	Tecnico Engineer	Normali Standard	Straord. Overtime	Notturmo Night	Festive Holiday	Viaggio Travel	Laborat. Workshop	Auto/Km Car/Km	Attesa Waiting
30/07/2019	30/07/2019	LINDO DOMENICO	04:00				02:00			

H & S	01	02	03:X	04
Il lavoro è stato regolarmente completato ? Si Work has been completed satisfactorily ? Yes				

Il Tecnico
The Engineer



Il comando di bordo
The Master



Azienda Mobilita Area Taranto SpA		TELEMAR S.p.A. Compagnia Generale via G.Meltsurgo, 4 NAPOLI 80133 NA P.I. 00878161009 C.F. 00394550586 Tel: +39815525901 Fax: +39815514601 E-mail:						
Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733								
Ordini a Fornitore								
Vostro Riferimento Rif. Vs. prev. 298/F del 01/08/2019		Nostro Riferimento Art. 13 c. 2.1 Dellib. 139 del 21/12/18	Data Doc. 02/08/2019	Numero Documento OACE000355	Pag. 1			
Causale AS@ Acquisti scorte		Termini di consegna		Pagamento BONIFICO 60 GG DF				
CIG Z62296AE87								
Commento:								
Indirizzo Spedizione:								
Trasporto a cura del:								
Articolo		Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore							
0085			Lavorazione motonave Clodia		1,00	120,0000		120,00
			Sost. antenna Banten (€ 110,00)					
			Cavo antenna inox (€ 10,00)					
0109			Manodopera C/h (ora normale)		4,00	87,0000		348,00
0109			Manodopera C/h (ora viaggio)		2,00	75,0000		150,00
			Rif. Vs. prev. 298/F del 01/08/2019					
I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002. Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.								
IVA	Descrizione		Aliquota	Imponibile	Imposta		Totale	
SP22	22 SpillPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14		22,00	€ 618,00	€ 135,96		€ 753,96	
			Totale	€ 618,00	€ 135,96		€ 753,96	

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE

Emettere fattura in regime di scissione dei pagamenti - art. 17 ter-DPR 633/1972. Il Codice Destinatario di fatturazione elettronica è il seguente: SWKJP7T

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1830615501 Data SDI: 24/10/2019 14:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Compagnia Generale Telemar S.p.A. con socio unico Viale Tiziano, 19 00196 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT00878161009 Cod. Fiscale: 00394550586 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	38714/F	2019-10-24	EUR 141,96
Causale			
RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE SULLA VOSTRA M/N : ADRIA - in un NEL PORTO DI: TARANTO EFFETTUATA IL: 05-06-2019 PROT 17150 CIG Z5B2A3D392 LAVORO S236/2019			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.17150 LAVORO S236 CIG Z5B2A3D392						
TMAN	TOTALE ISPEZIONE AswTRiga Normale #NO# AswCodIVA Escluso dalla base imponibile art.15 #N010100# AswConCont 700506	Numero	1	139,96	139,96	(N1)
	IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA AI SENSI D.M. 17/06/14 AswTRiga Valore #VA# AswCodIVA Escluso dalla base imponibile art.15 #N010100# AswSpAcces Bollo virtuale #SP08# AswConCont 700502			2,00	2,00	(N1)
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0102# AswTRiga Informazioni documento #D# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita diretta #CD01# AswCarDoc Vendita Servizi #CD08# AswTipoPag Rimessa Diretta #TP02# 1.00					(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 #N010100#	0 %	141,96	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-24	EUR 141,96	INTESA SANPAOLO - ROMA C/C 10/2069	IT66D0306903248100000005220

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 714204

Versione Style 2.5

RIC	M.IVA 387
DATA DI REGISTRO 28 OTT. 2019	

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1830615501 Data SDI: 24/10/2019 14:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Compagnia Generale Telemar S.p.A. con socio unico Viale Tiziano, 19 00196 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT00878161009 Cod. Fiscale: 00394550586 Regime fiscale: RFD1 (Regime ordinario)	AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	38714/F	2019-10-24	EUR 141,96
Causale			
RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE SULLA VOSTRA MN : ADRIA - ivun NEL PORTO DI: TARANTO EFFETTUATA IL: 05-06-2019 PROT 17150 CIG Z5B2A3D392 LAVORO S236/2019			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.17150 LAVORO S236 CIG Z5B2A3D392						
TMAN	TOTALE ISPEZIONE AswTRiga Normale #NO# AswCodIVA Escluso dalla base imponibile art. 15 #N010100# AswConCont 700506	Numero	1	139,96	139,96	(N1)
	IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA AI SENSI D.M. 17/06/14 AswTRiga Valore #VA# AswCodIVA Escluso dalla base imponibile art. 15 #N010100# AswSpAcces Bollo virtuale #SP08# AswConCont 700502			2,00	2,00	(N1)
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0102# AswTRiga Informazioni documento #D# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita diretta #CD01# AswCarDoc Vendita Servizi #CD08# AswTipoPag Rimessa Diretta #TP02# 1.00					(N1)

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art. 15 #N010100#	0 %	141,96	0,00

Dati pagamento

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizioni, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

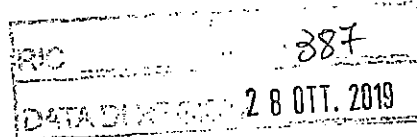
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-24	EUR 141,96	INTESA SANPAOLO - ROMA C/C	IT66D0306903248100000005220
				10/2069	

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invo: 714204

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO _____

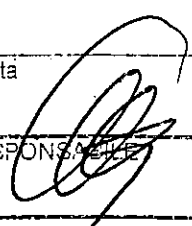
IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

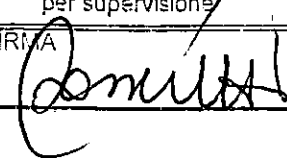
UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura _____

data scadenza di pagamento presunta _____

DATA 28 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-01-2020 FIRMA 

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del _____ Prot. _____

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento _____

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento _____

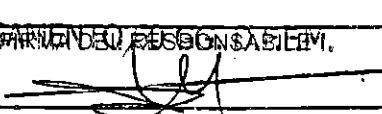
DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento _____
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 26 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 26 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE 

NOTE:

SU UNICO ORDINE HANNO FATTURATO

PARTI SU QUESTA E PARTE SU FATTURA

38712 DEL 24/10/19



Email: fatturazione.contratti@cgtelemar.com

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " **TelemAR** " LAVORO: **S236/2019**

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

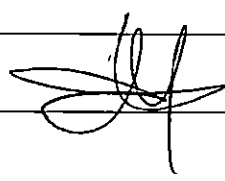
COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	17.154 17.150	18/10/19 18/10/19	✓ ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	17.239	21/10/19	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - + RAPP. DI LAVORO + RESOCONTO					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 05.11.18	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 388/14	Data fattura: 24/10/19	Importo: €452,38+ IVA
-----------------------	----------------------------	-------------------------------	------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 26 NOV. 2019
---------------------	--	-----------------------------

OPD S236/19



Compagnia Generale Telemar S.p.A. con
socio unico

Cap. soc. €6.582.995
Viale Tiziano, 19 - 00196 ROMA (RM)
Tel.: 063221800 r.a. Fax: 0636002237
c/c postale n. 30221006

P. Iva 00878161009
Cod. Fisc. 00394550586
Reg. Imp. Roma n. iscr. 00394550586
R.E.A. ROMA 141423
RINA ISO 9001: 2015 quality certified



**PREVENTIVO
QUOTATION**

Ufficio Emittente: ROMA

**SPETTABILE
MESSRS**

**NUMERO
NUMBER**

**DATA
DATE**

408/8

17/10/2019

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

**CODICE CLIENTE
CUSTOMER CODE**

050868

**CODICE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO
CODE AND TERMS OF PAYMENT**

1021 - RIM. DIRETTA 60 GG. DF.

**PREVENTIVO
QUOTATION**

RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSEL PER ISPEZIONE
SULLA VOSTRA M/N : CLODIA - INUJ
NEL PORTO DI: TARANTO
EFFETTUATA IL: 30-07-2019

DESCRIZIONE DESCRIPTION		VALUTA CURRENCY	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO AMOUNT
TMAN	TOTALE ISPEZIONE	EUR	1,00	310,42	310,42
PAG 1/1					
IMPONIBILE TAXABLE AMOUNT		ALIQ. RATE	IMPOSTA TAX		
310,42			ESCL. ART. 15		

EUR	310,42
TOTALE PREVENTIVO TOTAL QUOTATION AMOUNT	



Ministero della Sviluppo Economico - Direzione Generale L. 5
Div. III - Ispettorato Territoriale Puglia Basilicata e Molise

Via Amendola, 116 - MINGHARI

nr. mis : 24 / 2019 / CAV

RESOCONTO ADDEBITI MISSIONE IN CONTO TERZI

Data della missione dal giorno MAR 30/LUG/2019 al giorno MAR 30/LUG/2019
Missione di giorni 1
Località TARANTO
Richiedente Compagnia Generale TELEMAR
Armatore
Descrizione della visita Ispezione/Collaudo a bordo art.176 D.Lgs.259/03
Imbarcazione M/N CLODIA

Nominativo Internazionale IWUJ

RIMBORSI:

ASSICURAZIONE VOLO/SANITARIA

Rimborso pranzo 22,26

VARIE (passaporto, spese trasporto)

RIMBORSO USO MEZZO PROPRIO 52,95

Diaria Lorda + Contributo pensionistico

Surrogazione (0,24,34) Ore totali: 8 194,72

SUB TOTALE 269,93

Spese Amministrazione 15% 40,49

TOTALE GENERALE 310,42



Stampa del 18/10/2019

Re: CLODIA

Oggetto: Re: CLODIA

Mittente: Comandante motonave <com.idrovie@amat.ta.it>

Data: 18/10/2019, 09:08

A: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

CC: "dm.idrovie@amat.it" <dm.idrovie@amat.it>

Buongiorno Domenico,

ti confermo che le lavorazioni effettuate dalla Telemar/MISE nelle date specificate e per le prestazioni descritte sono congrue.

Non avevo capito mi chiedessi conferma per cui non ti ho risposto prima.

Saluti,

Egidio

Da: Unità Tecnica

Inviato: venerdì 18 ottobre 2019 08.59

A: Direttore macchina idrovie; Comandante motonave

Oggetto: Re: CLODIA

possiamo fare l'ordine?

DP

Il 17/10/2019 15:41, Roma Clienti ha scritto:

Buongiorno

In allegato troverete il preventivo fattura per la nave in oggetto.

Attendiamo ordine cig ecc per poter fatturare € 310.42+BOLLO € 2,00 tot € 312.42 per rimborso costi dell'ispettore del mise

In attesa di un vs riscontro vi inviamo i ns più cordiali saluti.

Lara Migliore

Billing Department

Compagnia Generale Telemar SpA

Tel. 06.3221800

Fax 06.36002237

email: cgt.clienti@cgtelemar.com

cid:image001.png@01D333AD

PREVENTIVO Ufficio Emittente: ROMA
QUOTATION

NUMERO
NUMBER

385/P

DATA
DATE

04/10/2019

SPETTABILE
MESSRS

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

CODICE CLIENTE
CUSTOMER CODE

050868

CODICE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO
CODE AND TERMS OF PAYMENT

1021 - RIM. DIRETTA 60 GG. DF.

PREVENTIVO
QUOTATION

RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE

SULLA VOSTRA M/N : ADRIA - iwun

NEL PORTO DI: TARANTO

EFFETTUATA IL: 05-06-2019

DESCRIZIONE DESCRIPTION		VALUTA CURRENCY	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO AMOUNT
TMAN	TOTALE ISPEZIONE	EUR	1,00	139,96	139,96
	Spese Varie	EUR	0,00		2,00
PAG 1/1					
IMPONIBILE TAXABLE AMOUNT		ALIQ. RATE	IMPOSTA TAX		
141,96			ESCL. ART. 15		

EUR 141,96

TOTALE PREVENTIVO
TOTAL QUOTATION AMOUNT



Ministero della Sanità
Dipartimento di Sanità Pubblica

VIA MONTENAPOLEONE, 159 - 00144 ROMA

nr. 0017154/2019 - L. 193

UFFICIO DI SANITÀ PUBBLICA - AREA DI SANITÀ PUBBLICA

Data di emissione	dal giorno 18/10/2019 al giorno 18/10/2019
Missione di giorno	
Località	Presso Porto di Taranto
Richiedente	Compagnia Generale TELERMAR
Amministratore	
Descrizione della visita	Ispezione/Controlli a bordo art.176 D. Lgs. 259/03
Imbarcazione	Ispezione M/n ADRIA
Nominativo Internazionale	ISWUN

RIMBORSI:

ASSICURAZIONE VOLO/SANITARIA	
Rimborso pranzo	
VARIE (passaggio, spese trasporto)	
RIMBORSO USO MEZZO PROPRIO	0,00
Diaria Lorda + Contributo pensionistico	
Surrogazione (n. 24,34) Ore totali: 5	121,70
SUB TOTALE	121,70
Spese Amministrazione 15 %	18,26
TOTALE GENERALE	139,96



Severino 11/10/2019

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1830615484 Data SDI: 24/10/2019 14:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Compagnia Generale Telemar S.p.A. con socio unico Viale Tiziano, 19 00196 - ROMA - RM - IT P.IVA: IT00878161009 Cod. Fiscale: 00394550586 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO VIA CESARE BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	38712/F	2019-10-24	EUR 312,42
Causale			
RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE SULLA VOSTRA M/N : CLODIA - IWUJ NEL PORTO DI: TARANTO EFFETTUATA IL: 30-07-2019 PROT 17154 CIG Z5B2A3D392 LAVORO S236/2019			
Importo Bollo Virtuale			
2,00			

Dettaglio linee Fattura						
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
Ord.PROT 17154 LAVORO S236 CIG Z5B2A3D392						
TMAN	TOTALE ISPEZIONE AswTRiga Normale #NO# AswCodIVA Escluso dalla base imponibile art.15 #N010100# AswConCont 700506	Numero	1	310,42	310,42	(N1)
	IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA AI SENSI D.M. 17/06/14 AswTRiga Valore #VA# AswCodIVA Escluso dalla base imponibile art.15 #N010100# AswSpAcces Bollo virtuale #SP08# AswConCont 700502			2,00	2,00	(N1)
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento AswRelStd Versione #Asw0102# AswTRiga Informazioni documento #ID# AswDestB2B Recipient #5WKJP7T# AswTipoDoc Fattura #TPD01# AswCarDoc Vendita diretta #CD01# AswCarDoc Vendita Servizi #CD08# AswTipoPag Rimessa Diretta #TP02# 1.00					(N1)

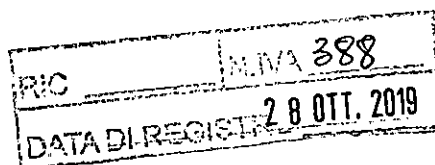
Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 #N010100#	0 %	312,42	0,00

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-24	EUR 312,42	INTESA SANPAOLO - ROMA C/C 10/2069	IT66D0306903248100000005220

Dati Trasmittente: IT10209790162 - Progressivo Invio: 714197

Versione Style 2.5



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 1830615484 Data SDI: 24/10/2019 14:20

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente

Compagnia Generale Telemar S.p.A. con socio unico
Viale Tiziano, 19
00196 - ROMA - RM - IT
P.IVA: IT00878161009
Cod. Fiscale: 00394550586
Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)

Destinatario

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 - TARANTO - TA - IT
P.IVA: IT00146330733

Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento

Numero

Data

Importo Totale

Fattura

38712/F

2019-10-24

EUR 312,42

Causale

RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE SULLA VOSTRA M/N: CLODIA - IWUJ NEL PORTO DI: TARANTO EFFETTUATA
IL: 30-07-2019 PROT 17154 CIG Z5B2A3D392 LAVORO S236/2019

Importo Bollo Virtuale

2,00

Dettaglio linee Fattura

Articolo

Descrizione

U.M.

Q.tà

Pr. Unitario

Pr. Totale

IVA

Ord.PROT 17154 LAVORO S236 CIG Z5B2A3D392

RELATIVO A
PREV 17150

TMAN

TOTALE ISPEZIONE

Numero

1

310,42

310,42

(N1)

AswTRiga Normale #NO#

AswCodIVA Escluso dalla base imponibile art.15 #N010100#

AswConCont 700506

IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA AI SENSI D.M. 17/06/14

AswTRiga Valore #VA#

2,00

2,00

(N1)

AswCodIVA Escluso dalla base imponibile art.15 #N010100#

AswSpAcces Bollo virtuale #SP08#

AswConCont 700502

Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento

(N1)

AswRelStd Versione #Asw0102#

AswTRiga Informazioni documento #ID#

AswDestB2B Recipient #5WKJP7T#

AswTipoDoc Fattura #TPD01#

AswCarDoc Vendita diretta #CD01#

AswCarDoc Vendita Servizi #CD08#

AswTipoPag Rimessa Diretta #TP02# 1.00

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA

Al. IVA

Imponibile

Imposta

N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso dalla base imponibile art.15 #N010100#

0 %

312,42

0,00

Dati pagamento

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del _____ Prot. _____	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

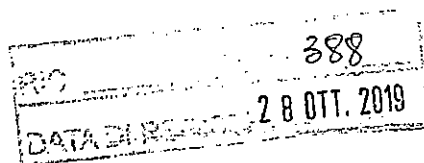
UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-12-24	EUR 312,42	INTESA SANPAOLO - ROMA C/C	IT66D0306903248100000005220
				10/2069	

Dati Trasmittente: IT10209790152 - Progressivo Invio: 714197

Versione Style 2.5



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° _____ del _____

Conv. n° _____ del _____

Determ. A.D. n° _____ del _____

Delib. C.A. n° _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA _____ L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA
verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 OTT. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA 29-01-2020 FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
verifica conferimento incarico

Conferimento del _____ Prot. _____

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE
verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA _____ FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO
verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ dei _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Delib. C.A. n. _____ del _____

Data scadenza pagamento

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA _____ FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO
verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 26 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA 26 NOV. 2019 FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

SO UNICO ORDINE HANNO FATTURATO 2 VOLUME
SEPARANDO LE 2 VOCI
VEDI FATTURA 38714/E 26/10/19
UNA PARTE E' FATTURATO CON QUESTA
FATTURA E PARTE SO FT 38714
IL TOTALE E' CONCIDENTE

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE

SEZIONE 1

DITTA " **TelemAR** "

" LAVORO: S236/2019 "

AUTORIZZAZIONE

- Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore					
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	17.154 17.150	18/10/19 18/10/19	V ✓ V ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	17.239	21/10/19	V ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura					
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti: - + RAPP. DI LAVORO + RESPECCO	OK	C			S/
Controllo eseguito da:	firma <i>[firma]</i>	Data 08.11.19	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 38412	Data fattura: 24/10/19	Importo: €452,38+ IVA
-----------------------	--------------------	------------------------	-----------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <i>[firma]</i>	Data 26 NOV. 2019
---------------------	-------------------------	----------------------

Spett.le
Compagnia Generale Telemarsi
Viale Tiziano 19
00196 - ROMA
Email: fatturazione.contratti@cgtelemar.com

Lavoro n. S236/2019

OGGETTO: Ordine per ISPEZIONE E COLLAUDO M/N CLODIA E ADRIA

CIG 75B2A3D392

In riferimento ai preventivi datati 04/10/2019 e 17/10/2019, protocollati al nr.17150 e 17154 del 18.10.2019, dell'importo totale di €452,38+IVA per **ISPEZIONE E COLLAUDO M/N CLODIA E ADRIA**, si emette ordine per un importo di €452,38+IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

E' necessaria attestazione di lavori svolti controfirmata da personale AMAT.

Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

Il Direttore Generale
Ing. Massimo Dicecca

OPD 5236/19



Compagnia Generale Telemar S.p.A. con
socio unico
Cap. soc. €6.582.995
Viale Tiziano, 19 - 00196 ROMA (RM)
Tel.: 063221800 r.a. Fax: 0636002237
c/c postale n. 30221006

P. Iva 00878161009
Cod. Fisc. 00394550586
Reg. Imp. Roma n. iscr. 00394550586
R.E.A. ROMA 141423
RINA ISO 9001: 2015 quality certified



PREVENTIVO QUOTATION Ufficio Emittente: ROMA

SPETTABILE MESSRS

**NUMERO
NUMBER**

**DATA
DATE**

408/8

17/10/2019

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

**CODICE CLIENTE
CUSTOMER CODE**

**CODICE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO
CODE AND TERMS OF PAYMENT**

050868

1021 - RIM. DIRETTA 60-GG. .DE.

**PREVENTIVO
QUOTATION**

RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE

SULLA VOSTRA M/N : CLODIA - INUJ

NEL PORTO DI: TARANTO

EFFETTUATA IL: 30-07-2019

DESCRIZIONE DESCRIPTION		VALUTA CURRENCY	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO AMOUNT
TMAN	TOTALE ISPEZIONE	EUR	1,00	310,42	310,42
INPONIBILE TAXABLE AMOUNT		ALIQ. RATE	IMPOSTA TAX		
310,42			ESCL. ART. 15		

PAG 1/1

EUR 310,42
**TOTALE PREVENTIVO
TOTAL QUOTATION AMOUNT**



Ministero della Sanità - Direzione Generale S.S.

Div. III - Ispettorato Territoriale Puglia Basilicata e Molise

Via Amato, 116 - 70136 BARI

nr. nls : 24 / 2019 / CAV

RESOCONTO ADDEBITI MISSIONE IN CONTO TERZI

Date della missione dal giorno MAR 30/LUG/2019 al giorno MAR 30/LUG/2019
Missione di giorni 1
Località TARANTO
Richiedente Compagnia Generale TELEMAR
Armatore
Descrizione della visita Ispezione/Collaudo a bordo art.176 D.Lgs.259/03
Imbarcazione M/N CLODIA

Nominativo Internazionale

I W U J

RIMBORSI:

ASSICURAZIONE VOLO/SANITARIA

Rimborso pranzo

22,26

VARIE (passaporto, spese trasporto)

RIMBORSO USO MEZZO PROPRIO

52,95

Diaria Lorda + Contributo pensionistico

Surrogazione (24,34) Ore totali: 8

194,72

SUB TOTALE

269,93

Spese Amministrazione 15%

40,49

TOTALE GENERALE

310,42



Stampa di autenticazione

Oggetto: Re: CLODIA

Mittente: Comandante motonave <com.idrovie@amat.ta.it>

Data: 18/10/2019, 09:08

A: Unità Tecnica <unitatecnica@amat.ta.it>

CC: "dm.idrovie@amat.it" <dm.idrovie@amat.it>

Buongiorno Domenico,

ti confermo che le lavorazioni effettuate dalla Telemar/MISE nelle date specificate e per le prestazioni descritte sono congrue.

Non avevo capito mi chiedessi conferma per cui non ti ho risposto prima.

Saluti,

Egidio

Da: Unità Tecnica

Inviato: venerdì 18 ottobre 2019 08.59

A: Direttore macchina idrovie; Comandante motonave

Oggetto: Re: CLODIA

possiamo fare l'ordine?

DP

Il 17/10/2019 15:41, Roma Clienti ha scritto:

Buongiorno

In allegato troverete il preventivo fattura per la nave in oggetto.

Attendiamo ordine cig ecc per poter fatturare € 310.42+BOLLO € 2,00 tot € 312.42 per rimborso costi dell'ispettore del mise

In attesa di un vs riscontro vi inviamo i ns più cordiali saluti.

Lara Migliore
Billing Department
Compagnia Generale Telemar SpA
Tel. 06.3221800
Fax 06.36002237
email: cgt.clienti@cgtelemar.com

cid:image001.png@01D333AD

PREVENTIVO Ufficio Emittente: ROMA
QUOTATION

NUMERO
NUMBER

385/P

DATA
DATE

04/10/2019

SPETTABILE
MESSRS

AMAT SPA TARANTO - AZIENDA MOBILITA' AREA TARANTO
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO (TA)

CODICE CLIENTE
CUSTOMER CODE

050868

CODICE E CONDIZIONI DI PAGAMENTO
CODE AND TERMS OF PAYMENT

1021 - RIM. DIRETTA 60 GG. DF.

PREVENTIVO
QUOTATION

RIMBORSO SPESE PER ONERI CIRCOSTEL PER ISPEZIONE

SULLA VOSTRA M/N : ADRIA - iwun

NEL PORTO DI: TARANTO

EFFETTUATA IL: 05-06-2019

DESCRIZIONE DESCRIPTION		VALUTA CURRENCY	QUANTITA' QUANTITY	PREZZO UNITARIO UNIT PRICE	IMPORTO AMOUNT
TMAN	TOTALE ISPEZIONE	EUR	1,00	139,96	139,96
	Spese Varie	EUR	0,00		2,00
PAG 1/1					
IMPONIBILE TAXABLE AMOUNT		ALIQ. RATE	IMPOSTA TAX		ESCL.ART.15
141,96					

EUR 141,96

TOTALE PREVENTIVO
TOTAL QUOTATION AMOUNT

in data 27/09/2019

OGGETTO: ...

Data di emissione: 27/09/2019 a giorno: 27/09/2019
 Allocations e giorni: ...
 Località: Presso Porto di Taranto
 Richiedente: Compagnia Generale d'Assicurazione
 Anziano: ...
 Descrizione della visita: Ispezione/Collaudi a bordo art.176 D. Lgs.259/03
 Imbarcazione: Isp/cali M/n ADRIA

Nominativo Internazionale: IWUN

RIMBORSI:

ASSICURAZIONE VOLO/SANITARIA	
Rimborso prauzo	
VARIE (passaporto, spese trasporto)	
RIMBORSO USO MEZZO PROPRIO	0.00
Diaria Lorda + Contributo pensionistico	
Surrogazione (n 24,34) Ore totali: 5	121.70
SUB TOTALE	121.70
Spese Amministrazione 15 %	18.26
TOTALE GENERALE	139.96



Stampa N 164/2019